



Siège social : Sokodé, Rue N°1.205, Maison N° 453, quartier Kpangalam
BP : 322 – Sokodé-Togo

Tél : +228 25 50 09 90

Cel : 90 14 68 75.

Courriel : adescoadesco@yahoo.fr

Site Web: www.ongadesco.org

Facebook: www.facebook.com/adescosantedeveloppement

Twitter: [@ongadesco](https://twitter.com/ongadesco)



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2021 ONG ADESCO



Mars 2022



Plus de 3 538 503 personnes bénéficiaires en 2021 dont :

8 488 Personnes prises en charge au niveau du CMS "Bon-Secours" pour soins curatifs	9 552 Personnes déclenchées à travers l'approche ATPC
297 Femmes enceintes suivies au niveau de la maternité du CMS "Bon-Secours"	1 285 Latrines améliorées réalisées
778 Enfants vaccinés dont 318 perdus de vues référés par les Papa Champion	4 832 Personnes vivant dans les localités sans défécation à l'air libre
5 868 Personnes touchées sensibilisées sur la vaccination/immunisation	1 352 Acteurs accompagnés sur la SSEPC
8 969 Jeunes et adolescents sensibilisés sur la SDSR	2 689 PVVIH suivis et pris en charge
4 865 Jeunes et adolescents bénéficiaires de l'offre de service SSR	1299 Cas d'IST dépistés et pris en charge dont 513 ados et jeunes
3470339 Personnes touchées par les émissions radio et autres activités de mobilisation	10 698 Acteurs sensibilisés sur la Covid-19
	1 048 Personnes vaccinés contre Covid-19
	14 476 enfants bénéficiaires des Cantines scolaires

Sommaire

Table des matières

Sigles et abréviations	4
Editorial.....	5
I. APPERÇU GENERAL	6
II. ACTIVITES REALISEES PAR PROJET/PROGRAMME	6
III. RESULTATS OBTENUS.....	13
Axe stratégique 1 : Promotion de la santé, des droits sexuels et de la reproduction (SDSR) pour tous.....	14
Axe stratégique 2 : Prévention et prise en charge des maladies tropicales négligées (MTN), des maladies non transmissibles (MNT) et autres maladies transmissibles	18
Axe stratégique 3 : Promotion des meilleures pratiques en santé, nutrition et alimentation dans les localités vulnérables	20
Axe stratégique 4 : Renforcement des actions sur la gestion des risques et catastrophes et adaptation aux changements climatiques	22
Axe stratégique 5 : Développement institutionnel et renforcement organisationnel	23
IV. NOS FINANCEMENTS.....	24
V. PERSPECTIVES	26
VI. NOS PARTENAIRES	27

Sigles et abréviations

ADESCO	: Appui au développement et à la santé communautaire
APE	: Agents de Promotion de l'Enfance
ARV	: Anti rétro virus
ASC/RC	: Agent de Santé Communautaire/Relais Communautaire
ATPC	: Assainissement total piloté par la communauté
CDV	: Conseil de Dépistage Volontaire
CDQ	: Comité de Développement du Quartier
COGEP	: Comité de Gestion de Projet
CMS	: Centre médico-social
CPC	: Contrôle de la Promotion de Croissance chez l'enfant
CPN	: Consultation prénatale
CPS	: Chimio prophylaxie saisonnière
CRS	: Catholic Relief Services
DIG	: Dialogue Intergénérationnel
DIU	: Dispositif intra utérin
DLM	: Dispositif de lavage de mains
DPS	: Direction Préfectorale de la Santé
EPP	: Ecole Primaire Publique
FDAL	: Fin de la défécation à l'air libre
GE	: Groupe d'Epargne
GTI	: Genre Transformateur et Inclusion
GHM	: Gestion de l'Hygiène Menstruelle
HSH	: Hommes ayant des rapports sexuels avec un ou d'autres hommes
IST	: Infection sexuellement transmissible
JSE	: Journée de Santé de l'Enfant
LGBT	: Lesbiennes Gays Bisexuels Transgenres
MTN	: Maladie Tropicale Négligée
OBC	: Organisation à base communautaire
ODD	: Objectifs de développement durable
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
OSC	: Organisation de la Société Civile
PEV	: Programme Elargi de Vaccination
PF	: Planification Familiale
PND	: Plan national de développement
PNDS	: Plans National de Développement Sanitaire
POSCVI-TOGO	: Plateforme des organisations de la société civile pour la vaccination et l'immunisation au Togo
PS	: Professionnelle de sexe
PTME	: Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
PVVIH	: Personne vivant avec le VIH
SIDA	: Syndrome de l'Immunodéficience
SMI/PF	: Santé Maternelle Infantile/Planification Familiale
SDSR	: Santé Droit Sexuel et Reproductif
SSR	: Santé sexuelle de la reproduction
STARS	: Santé Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire
TPI	: Traitement Préventif Intermittent
UNFPA	: Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UONGTO	: Union des ONG du Togo
VBG	: Violences Basées sur le Genre
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine

Editorial

Chers amis,

Comme à l'accoutumée, c'est avec un réel plaisir à chaque fois renouvelé que nous vous adressons notre rapport d'activités annuel. C'est l'occasion de partager avec tout un chacun l'état d'avancement de nos projets / programmes et vous donner une idée générale de ce qui nous attend en 2022. Ce bilan annuel 2021 requiert toute notre satisfaction malgré le poids de la crise sanitaire liée à la pandémie du COVID-19. 2021 a été une nouvelle fois une année parsemée de défis et d'engagement autour de nos différentes missions, projets et programmes. Nous avons pu toucher 3 538 503 personnes dont 1 845 355 du genre féminin (52%). Depuis plus de 27 ans, nous misons la promotion des droits humains entre autres droits à la Santé Sexuelle et de la Reproduction, la lutte contre les IST/VIH/SIDA, la Planification Familiale, la Santé maternelle et Infantile, la nutrition, l'accès aux services d'Eau, hygiène et assainissement de base...). ADESCO confirme être un véritable carrefour de promotion de la santé et le développement pour les populations vulnérables en milieu rural et urbaine du Togo, de partage d'expériences entre les différentes couches sociales surtout les enfants et jeunes de 0 à 24 ans et les adultes vulnérables (les femmes, les personnes handicapées, les populations clés, les PVVIH, les personnes âgées). C'est l'une des forces de l'ONG ADESCO. En outre, cette force est puisée dans cette volonté de partage, de solidarité, de bénévolat dont témoignent régulièrement nos bénévoles locaux et leaders communautaires qui nous accompagnent sur les différents projets/programmes mis en œuvre. A travers les localités où nous intervenons, nos actions ont été plébiscitées par les populations. En effet, selon des témoignages recueillis la présence régulière de nos équipes sur le terrain



a été un élément motivateur dans l'atteinte de nos objectifs. Ces témoignages nous encouragent à nous battre encore plus pour la cause commune. Dans l'optique de renforcer notre crédibilité et partager nos expériences, nous faisons également partie de certains réseaux nationaux. Que ce soit au niveau des institutions étatiques ou des organisations à la base que sont la chefferie, les CVD (Comité Villageois du Développement) et les CDQ (Comité de Développement du Quartier), des relations fortes nous lient dans le but de trouver des solutions durables aux problématiques de développement. Notre bilan financier 2021 a subi une régression due à la fin de financement de certains projets. Mais, cela ne nous démotive pas autant et nous continuerons à investir utilement pour d'autres causes en 2022. En 2022, ADESCO envisage intensifier ses activités et répondre aux besoins de la population bénéficiaire en mettant un accent particulier sur un accès à une eau plus saine et en plus grande quantité sécurisé, réservé de meilleures conditions de scolarisation aux enfants à travers la construction de latrines amélioration de la santé et de la protection de l'enfance handicap. Au-delà de tous ces statistiques, on note l'immense vitalité de tous les partenaires et associés (hommes, femmes, enfants, jeunes...) qui font l'humanité de notre engagement, aux communautés qui nous ont témoigné leur joie, leur implication en nous réservant toujours un accueil chaleureux, aux bénévoles, stagiaires qui ont compris le sens de la solidarité par leur conviction pour la cause du développement au Togo, aux partenaires qui ont cru en ADESCO, les amis, qui par, votre soutien, apportez aussi votre pierre à l'édifice, par une collaboration sans relâche qu'en ensemble qu'on puisse relever les grands défis du développement.

Bonne lecture

La Présidente du Conseil d'Administration

I. APPERÇU GENERAL

QUI SOMMES-NOUS ?

Créée le 16 Décembre 1995, Appui au Développement et à la santé communautaire (ADESCO) est une OGN togolaise à but non lucratif dont le siège national est à Sokodé. Elle participe à faire la promotion des droits humains entre autres droits à la Santé Sexuelle et de la Reproduction, la lutte contre les IST/VIH/SIDA, la Planification Familiale, la Santé maternelle et Infantile, la nutrition, l'accès aux services d'Eau, hygiène et assainissement de base....).

Elle œuvre aux côtés de l'Etat Togolais et des partenaires pour la promotion de la santé et le développement pour les populations vulnérables en milieu rural et urbaine du Togo.

NOTRE VISION

Une société dans laquelle toutes les personnes sans distinction d'âge, de sexe et d'identité, jouissent de leurs droits à la santé pour un développement humain intégral et durable.

NOTRE MISSION

Nous œuvrons en collaboration avec les ayant-droits, les détenteurs d'obligation et les donateurs pour garantir la jouissance des droits à la santé pour tous dans les zones vulnérables à travers le renforcement de capacités, le réseautage et le plaidoyer.

VALEURS

- ✓ Justice sociale,
- ✓ Innovation,
- ✓ Engagement responsable,
- ✓ Redevabilité.

CIBLES

- Enfants et jeunes de 0 à 24 ans
- Adultes vulnérables (les femmes, les personnes handicapées, les populations clés, les PVVIH, les personnes âgées).

DOMAINE D'INTERVENTION

Santé communautaire

ZONE D'INTERVENTAION

Territoire national mais actuellement en action dans 4/6 régions sanitaires : Kara, Centrale, Plateaux et Maritime.

ADESCO touche présentement :

- 17% de la population (1080 057 hbts)
- 1302 villages
- 57 communes
- 26 préfectures des 06 régions sanitaires du Togo

NOS APPROCHES

- Renforcement de capacités des communautés
- Dialogues Intergénérationnels (DIG)
- Inclusion (genre, handicap)
- Offre des services adaptés aux personnes vulnérables
- Distribution à Base Communautaire (DBC)
- Champions of Change
- Appui à la gouvernance local.

II. ACTIVITES REALISEES PAR PROJET/PROGRAMME

2.1. Centre Médico-Social « Bon-Secours »

Il faut souligner qu'au Togo, 19,7% de la population parcourt de longues distances pour se faire soigner dans un centre de santé(EDST3).

Dans le but de rapprocher les services et soins de santé aux populations, le Centre Médico-Social « Bon-Secours » a vu le jour. A travers ses différents services offerts, ce centre contribue à l'amélioration et la réduction des inégalités en termes d'accès aux soins de santé de qualité.

Au cours de l'année 2021, le CMS « Bon-Secours » a offert les sévices suivants :

- ✓ Consultations Médicale et maternelle ;



Un patient reçu en consultation

- ✓ Dépistage VIH/SIDA
- ✓ Campagne de sensibilisation et de dépistage de l'hépatite B
- ✓ Soins infirmiers ;
- ✓ Petite chirurgie ;
- ✓ Consultations Prénatales (CPN) et Postnatales ;
- ✓ Accouchements assistés ;
- ✓ Contrôle Pour la Croissance des enfants (CPC) ;

- ✓ Vaccination des enfants et des femmes enceintes ;
- ✓ Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) ;
- ✓ Planning Familial ;
- ✓ Traitement Préventif Intermittent
- ✓ Analyses courantes de laboratoire ;
- ✓ Vente de médicaments essentiels et génériques ;



Vaccination d'un enfant



Relais communautaires /ASC du CMS Bon-Secours outillés pour la campagne CPS



- ✓ CPS, JSE, TDM,
- ✓ Campagne de sensibilisation et vaccination contre le covid-19 et prise en charge des cas positifs de covid-19.

2.2. Santé Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire(STARS)

Pour venir en contribution aux actions de l'État Togolais, Catholic Relief Services (CRS) a sollicité et obtenu du gouvernement Américain un financement pour la mise en œuvre d'un projet quinquennal « Santé, Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire » (STARS) à travers McGovern-Dole International Food for Education and Child Nutrition Program dans les régions des Savanes et de la Kara au Togo. ADESCO, sous récipiendaire est chargé de la mise en œuvre de ce projet dans la préfecture de Dankpen (région de la Kara). Aligné sur les politiques et stratégies nationales en matière d'éducation, le projet améliorera la qualité de l'alphabétisation et fournira des services d'alimentation scolaire à 51 écoles dans la

préfecture de Dankpen. Le projet fournira également de la nourriture aux enfants d'âge préscolaire dans ces écoles. Pour le compte de l'année 2021, activités suivantes ont été réalisées :

- Formation de 204 cuisinières et 153 membres de CGCS des 51 écoles de la préfecture de Dankpen sur la préparation des mets
- Participation à l'atelier de formation sur le système MEAL
- Suivi trimestriel du staff d'ADESCO
- Participation au suivi conjoint des activités des cantines scolaires par CRS, ANADEB, ADESCO et les Partenaires
- Organisation et participation à la plantation des arbres lors de la journée de l'arbre dans 10 écoles cibles du projet STARS 100 plants mis à sol
- Distribution des vivres proches de péremption aux élèves bénéficiaires
- Distribution des THR aux Femmes Enceintes et Allaitantes ayant des enfants de moins de 20 mois
- Formation des agents de terrain sur la méthodologie SILC
 - Formation des membres COGEP et APE sur leur rôle et responsabilité
 - Formation de l'équipe de terrain de l'ONG ADESCO et membres délégués de COGEP sur la fabrication du savon liquide
 - Animation des séances de déclenchement pour l'engagement communautaire dans les localités cible du projet
- Formation des membres des comités de gestion des cantines scolaires sur la Gestion des vivres.

2.3. ProSecAl

Le Programme Multisectoriel Sécurité Alimentaire et Renforcement de la Résilience intitulé « Lutte multisectorielle contre la malnutrition » est l'une des composantes de l'initiative particulière « UN SEUL MONDE sans faim » du Ministère Fédéral Allemand de la Coopération économique et du développement (Bundesministerium für Wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (BMZ)). Ce programme structuré en plusieurs champs d'action, vise à améliorer la situation alimentaire et la résilience des personnes les plus vulnérables à la malnutrition au sein des foyers en particulier les femmes en âge de procréer (15-49 ans) et les enfants de 6-23 mois. Ces actions ont suscité d'autres actions spécifiques d'hygiène à travers une stratégie de déclenchement des sept villages (Koudjoudjou, Nawaré, Bayédo, Kinassiou, Natitchikpi, Bougabou et Obouna-losso) de la préfecture sur la thématique de la salubrité publique depuis le mois de septembre 2021, après la phase du diagnostic participatif.

Comme activités réalisées nous avons :

- ⊕ L'amélioration l'état d'insalubrité publique dans les ménages des 7 villages de Dankpen Opération village propre;
- ⊕ Sensibilisation sur les dangers de la salubrité sur la santé;
- ⊕ Organisation des visites des ménages;
- ⊕ Organisation des réunions de restitution avec les leaders communautaires;



Séance de salubrité publique dans une des localités bénéficiaires

- Appui à la réalisation des encloses pour limiter la divagation des animaux
- Appui à la réalisation des puits perdus derrière les douches
- Appui des communautaires à la destruction des dépotoirs sauvages
- Sensibilisation et appui à la réalisation du composte
- sensibilisation et appui à la réalisation et utilisation des poubelles avec les matériaux locaux durables dans les ménages
- sensibilisation des ménages pour le tri des ordures ménagers



Réalisation d'une fosse pour dépôt des ordures

3.3. Nouveau Fonds Mondial (NFM 3)

(Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de qualité des soins dans la lutte contre des épidémies à VIH et la Tuberculose)

Dans le cadre du nouveau modèle de financement, le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme a accordé au Togo une subvention à travers les projets TGO-H-PMT n°1940 et TGO-T-PMT n°1941 visant l'accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose sur la période 2021-2023.

La mise en œuvre de ces subventions est assurée par la Primature, Bénéficiaire principal (BP) qui a reconduit la Plateforme des OSC (pour la population clé) et l'union des Organisations Non Gouvernementales du Togo UONGTO (pour la population générale) comme Bénéficiaires Secondaires (BS) communautaires pour coordonner la mise en œuvre des activités communautaires au niveau opérationnel.

Pour y arriver, l'UONGTO s'appuie sur des Sous Bénéficiaires (SB) recrutés par l'UGP et répartis dans les différentes régions sanitaires du pays dont ADESCO dans la région Centrale. ADESCO assure le suivi rapproché des Médiateurs, des Relais Communautaires et des Pair-Educateurs en milieu scolaire et extrascolaire. Elle organise également des micro-campagnes de sensibilisation sur les CVJA, SSR/VIH/IST dans les centres communautaires et centre d'écoute des jeunes et réalise des sensibilisations de masse en milieu scolaire.

2.4. Renforcement des Systèmes de Santé (RSS2) Volet Communautaire

Le Togo a bénéficié de la subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutien au renforcement de son système de santé (RSS2) et l'appui à la vaccination ; cette subvention devra contribuer à réduire la mortalité infanto-juvénile et maternelle à travers l'amélioration de la couverture des services, en particulier ceux au bénéfice de la mère et de l'enfant dans les zones éloignées difficiles d'accès et à faible couverture vaccinale des six (06) régions sanitaires du Togo.

Cette action est mise en œuvre dans le district de Tchaoudjo dans la Région Centrale par l'ONG ADESCO en collaboration avec la Plateforme des Organisations de la Société Civile pour la Vaccination et Immunisation au Togo (POSCVI-TOGO). L'approche « Papa Champion » est utilisée pour l'atteinte des objectifs de ce projet.

Ainsi, l'ONG ADESCO à travers les PAPAS CHAMPIONS et en collaboration avec les Responsables des Formations Sanitaires (RFS) a planifié et réalisé des activités d'identification et de recherche de perdu de vu et de la mobilisation communautaires à travers les sensibilisations, les causeries, les Visites à Domicile (VAD) et les entretiens individuels.



Un papa champion ayant amené son enfant pour la vaccination au CMS Bon-Secours

2.5. Renforcement du système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la Préfecture de Mô, Togo

Dans le cadre du programme TogoSandal (Togo Sans Défécation à l'Air Libre), la préfecture de Mô à l'instar des autres préfectures de la Région Centrale ne bénéficie pas de la mise en œuvre de l'approche Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC) qui permet aux communautés d'améliorer leurs pratiques en hygiène et assainissement.

Le second facteur est relatif à la méconnaissance des MTN à manifestations cutanées, des maladies de la peau, des plaies, des envenimations et des traumatismes par certains agents de santé communautaire, les relais communautaires, les tradithérapeutes, les femmes leaders et autres responsables religieux.

Le troisième facteur fait référence à la faible connaissance des droits des femmes, du Droit à la Santé et du droit à l'accès aux soins de santé de qualité.

En dépit des différents efforts fournis par l'Etat et ses partenaires en développement, le niveau d'accomplissement du droit à la santé reste dans l'ensemble faible par rapport aux normes et standards internationaux. En conséquence il y a beaucoup de cas de maladies hydro fécales, les maladies de la peau, les envenimations et les cas soupçonnés de MTN à manifestations cutanées. Le recours aux tradithérapeutes et à l'automédication est courant dans la zone. Ainsi, avec l'appui financier de la Fondation Anesvad, ADESCO a pu réaliser au cours de l'année 2021 les activités suivantes :

- Le déclenchement institutionnel;
- Le déclenchement communautaire;
- La formation des ASC sur la Sécurité Sanitaire de l'Eau Piloté par la communauté;
- Formation des ASC et équipe de projet sur les MTN cutanées;



Déclenchement communautaire dans une des localités

- Formation des tradithérapeutes et les leaders communautaires et religieux sur les MTN et les références des cas;
- Formation de 91 mères leaders et 50 volontaires sur le droit des femmes et droit à la santé, et aux soins de qualités ;
- Formation des membres de l'ONG ADESCO sur la GAR;
- Formation de 25 membres OBC et 25 leaders communautaires sur le droit des femmes, droit à la santé et sur la masculinité positive ;
- Formation des artisans maçons sur leurs rôles et responsabilités et la construction des latrines durables;
- Le suivi des activités par le staff de l'ONG ADESCO, la cellule de coordination préfectorale et les animateurs ;
- Organisation de 25 dialogues communautaires sur les droits des femmes dans les localités cibles du projet.



Les mères leaders en formation

2.6. Projet « Engagement de la Société Civile pour la Promotion de la Santé, Droits Sexuels et de la Reproduction pour Tous au Togo»

Commencé en décembre 2019, le projet « Engagement de la Société Civile pour la Promotion de la Santé, Droits Sexuels et de la Reproduction pour Tous au Togo » a pris fin en novembre 2021 après 24 mois d'activités. Une période au cours de laquelle le “Mouvement Pro-SSR pour tous au Togo” et ses partenaires ont, à travers plusieurs actions, œuvré pour un environnement social favorable à la jouissance des droits sexuels pour tous, sans discrimination.

Les activités phares réalisées en 2021 sont :

- Atelier de
- Rencontre de capitalisation, d'apprentissage et d'échange des bonnes pratiques qui a permis aux acteurs impliqués d'approfondir les réflexions afin de tirer le maximum de leçons ainsi que les bonnes pratiques pour nourrir les prochains projets et programmes.

2. 7. Partenariat pour le Gouvernement Ouvert (PGO)

L'ONG ADESCO à l'intention des acteurs de l'administration, des leaders religieux et traditionnels et des organisations de la société civile, y compris les médias, a mené le projet « Campagne de sensibilisation et de formation pour l'adhésion du Togo au Partenariat pour le Gouvernement Ouvert (PGO) ».

Un expert international et des personnes ressources au niveau national, réputées pour leur maîtrise des sujets de gouvernance et connues pour leur expériences pratiques en matière de contrôle citoyen de l'action publique ont été identifiés à cet effet.

2.8. SSR-BMZ

Plan International Togo dans son accompagnement au Ministère de la santé dans ses efforts pour la mise en œuvre du Plan National de Développement Sanitaire, a élaboré le projet « Renforcement de l'accès au droit à la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mo au Togo » pour une durée de 3 ans allant du 15 décembre 2020 au 14 décembre 2023.

Il vise à favoriser la jouissance de leurs droits à la santé sexuelle et reproductive à 23.875 filles et jeunes femmes de 10 à 24 ans à travers l'amélioration de la disponibilité des services de contraception et de santé sexuelle des jeunes et des adolescents, le renforcement des capacités des jeunes filles et mères notamment sur les violences basées sur le genre, la promotion de l'engagement des hommes et autres acteurs communautaires, la lutte contre les normes sociales défavorables aux filles et le renforcement des capacités économiques des jeunes filles pour les rendre autonomes.

Le projet est mis en œuvre en partenariat avec les ONG Regroupement des Associations pour le Développement Appliqué des Ruraux (RADAR) et Appui au

Développement de la Santé Communautaire (ADESCO), avec la participation des services techniques de l'Etat et des communautés des deux préfectures bénéficiaires.

En réponse aux besoins des jeunes et adolescents en matière d'accès aux services SSR, l'ONG ADESCO dans le cadre dudit projet effectue des sorties chaque.

Les services suivants ont été offerts : les conseils et dépistage du VIH, la planification familiale, le test de grossesse et counseling, le dépistage et prise en charge des IST. La mobilisation et la gestion des participants ont été assurées par les leaders communautaires et les ASC. L'équipe de la clinique mobile est composée du personnel d'ADESCO (l'opératrice de la clinique et le chauffeur) un personnel du district d'accueil et un autre personnel de la formation sanitaire d'accueil. Dans chaque localité, l'Opératrice de Clinique Mobile a animé des causeries éducatives dans les salles de classe avec les élèves et à la place publique avec les extrascolaires et les parents. Les discussions ont porté sur les grossesses en milieu scolaire, les conséquences des avortements provoqués et les infections sexuellement transmissibles.

Au cours de l'année 2021, 27 sorties ont été réalisées dans les villages suivants : Niamgoulam, Pognozim, Sotouboua, Toukoudjou, Kpambourè, Abidjandè Karè, Lama Wèrè, Somiéda et Djamdè Mono au cours du 2ème trimestre ; Gnezimdè, Mangodè, Matchatom, Mampoula,



Séance de visite à domicile avec une ASC

CDVA/Service Adapté						
Items	Cible	G	F	T	Indicateur prévu	Taux de réalisation
Nombre de personnes conseillées et dépistés au VIH/Sida (Population générale)	Enfants	116	428	544	10776	22%
	Adolescent	122	200	322		
	Adultes	350	1132	1482		
Nombre de personnes conseillées dépistés au VIH/Sida (Population Clé)	Enfants			0		
	Adolescent	0	4	4		
	Adultes	11	42	53		
Nombre de personnes PVVIH servies (TARV) (Population générale)	Enfants	5	7	12	11973	2%
	Adolescent	0	0	0		
	Adultes	103	141	244		
Nombre de personnes PVVIH servies (TARV) (Population Clé)	Enfants	0	0	0		
	Adolescent	0	0	0		
	Adultes	0	17	17		
Nombre de cas positifs au VIH (pop générale)	Enfants	0	1	1	11973	0,3%
	Adolescent		0	0		
	Adultes	6	29	35		
Nombre de cas positifs au VIH (pop clé)		0	2	2		
VAD	256	156	105	261		102%
Préservatifs masculin (unités)		33648	1000	34648		
Préservatifs Féminin (unité)		0	9384	9384		
Lubrifiants		8000	1384	9384		
Groupes de Parole	24	24		24		100%

Tchatoum-Koura et Folo Mango, Katada et Agombio-Mono au cours du 3^e trimestre ; et au 4^e trimestre, Laouwai, Tembio, Matchatom, Bovoulem Pouda, Mèwèdè, Gnimda, Tassi, Ipouali et Kpangamdé.

Au total, 09 causeries éducatives ont été organisées et ont permis de toucher 501 personnes dont 203 femmes/filles. Parmi ces personnes, il y a 465 jeunes de moins de 24 ans dont 189 filles et 03 personnes en situation d'handicap.

III. RESULTATS OBTENUS

Les résultats obtenus dans la mise en œuvre des différents projets/programmes se présentent comme suit selon les axes stratégiques :

Axe stratégique 1 : Promotion de la santé, des droits sexuels et de la reproduction (SDSR) pour tous

1-1- Lutte contre les IST/VIH/Sida

L'ONG ADESCO à travers ces services Adapté (SA) en stratégies fixe et mobile ; la prise en charge globale des PVVIH ; le site PTME (Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant) ; le Centre de Dépistage Volontaire (CDV) et la clinique mobile ; contribue à la lutte contre la propagation des IST/VIH/Sida à travers les sensibilisations, la distribution des préservatifs, les campagnes de dépistages et la distribution des ARV.



Sensibilisation des jeunes à Mô

Les résultats obtenus se présentent comme suit :

1.2. Prévention et prise en charge de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Dépistage et prise en charge des IST/VIH					
Items	Cible	G	F	T	Taux de réalisation
Nombre de cas d'IST dépistés et pris en charge (femmes)	2993	0	345	345	12%
Nombre de cas d'IST dépistés et pris en charge	11973	96	345	441	4%
Nombre de femmes en âge de procréer conseillées et dépistée au VIH/Sida	2993	0	648	648	22%
Nombre de femmes enceintes conseillées et dépistée au VIH/Sida	443	0	380	380	86%
Nombre de partenaires conseillés et dépistés au VIH/Sida	Adolescent	0	0	0	
	Adultes	23	0	23	
Nombre de partenaires dépistés au VIH/Sida positive	Adolescent	1	0	1	
	Adultes			0	
Nombre de femmes enceintes PVVIH/eTME ayant bénéficiées d'un soutien Psychosocial et thérapeutique	12	0	7	7	58%

Service	Bénéficiaires				
	14-18		18-24		Handicapé
	F	M	F	M	
Conseils et dépistage du VIH	433	391	220	228	11 dont 08 filles
Planification familiale (nouvelle)	48	294	59	396	0
Test de grossesse	24	0	63	0	0
Consultation et dépistage des IST	174	91	121	127	0
Prise en charge des IST	164	81	131	90	0

Clinique mobile

Commentaire : Au total 513 adolescents et jeunes ont été dépistés et 466 pris en charge

Nouveau Fonds Mondial (NFM 3)

Prise en Charge Médicale des PVVIH						
Items	Cible	G	F	T	Indicateur prévu	Taux de réalisation
Nombre de visites à domicile réalisés par les médiateurs PECD	PVVIH	145	188	333	288	115,63 %
Nombre de PVVIH touchés par les activités de visites à domicile	PVVIH	271	716	987	936	105,45 %
Nombre de perdus de vue visités	PVVIH	12	26	38	64	59,38 %
Nombre de perdu de vue qui sont revenus au centre	PVVIH	12	26	38	38	100 %
Suivi des FE/mères VIH+						
Nbre de FE/mère VIH+ sous ARV attendues pour la visite de suivi	PVVIH	0	1499	1499	1499	100 %
Nbre de FE/mère VIH+ sous ARV ayant répondu à la visite de suivi	PVVIH	0	1492	1492	1492	100 %
Nbre de FE/mère VIH+ suivies ayant accouchées dans le centre	PVVIH	0	50	50	50	100 %
Suivi des Rendez-vous de PCR1						
Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant atteint 6 semaines d'âge attendus au cours du mois	Enfants	20	26	46	46	100 %
Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant bénéficié du prélèvement pour la PCR 1 à 6 semaines d'âge au cours du mois	Enfants	20	29	49	49	100 %
Suivi de la sérologie à 18 mois d'âge						
Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant atteint 18 mois d'âge au cours du mois et attendu pour la sérologie	Enfants	25	31	56	56	100 %
Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant bénéficié du dépistage du VIH à 18 mois d'âge au cours du mois	Enfants	25	31	56	56	100 %
Tuberculose						
Nombre de cas déclarés de tuberculose (toutes formes confondues) par les prestataires extérieurs au programme national de lutte contre la tuberculose — services communautaires	Population générale	1	0	1	4	25 %
La paire-éducation en milieu scolaire						
Nombre de jeunes âgés de 10 à 24 ans ayant reçu une formation sur le VIH fondée sur les compétences pratiques en milieu scolaire et extrascolaire	Jeunes et adolescents	575	578	1153	9562	12 %
Nombre micro campagne de sensibilisation sur les CVJA, SSR/VIH/IST dans les centres communautaires et centre d'écoute de jeunes	Jeunes et adolescents			9	9	100 %
Nombre de perdus de vue qui sont revenus au centre et vaccinés	Jeunes et adolescents	90	260	350	270	129,63

1-3 - Planification Familiale

ADESCO, à travers son service de la SMI/PF et la stratégie mobile, a offert des méthodes de la Planification Familiale aux femmes et aux jeunes filles dans le but de contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile. Pour le compte de cette 2021, plus **1566** femmes et jeunes filles sont protégées contre les grossesses non-désirées et précoces.

Les méthodes contraceptives et protection offertes par ADESCO à travers la stratégie fixe et mobiles sont consignées dans le tableau ci-dessous :



Adoption d'une méthode contraceptive par une cliente

Méthodes contraceptives	Nombre distribués
Pilules (cycles)	99
Pilule contraceptive d'urgence	0
Injectable /Depo-provera (DMPA)	0
Injectable/Noristerat (Net-En)	320
Préservatif masculin (unités)	18
Préservatif féminin	24
DIU	27
Implant /Implanon	41
Implant /Jadelle	157

Axe stratégique 2 : Prévention et prise en charge des maladies tropicales négligées (MTN), des maladies non transmissibles (MNT) et autres maladies transmissibles

2-1- Offre de soins

Pour le compte de cette année 2021, ADESCO à travers son CMS a consulté **8169** personnes dont **5295** femmes avec un taux de fréquentation de 68% contre 61% en 2020.

Le tableau ci-dessous montre les résultats des consultations prénatales et accouchements assistés :

2.2. Consultations et prises en charge :

Items	Cible	janvier-décembre 2021				
		G	F	T	Indicateur (prévu)	Taux de réalisation
Consultations et PEC						
Nombre de Consultations / Nouveaux cas		11973	2874	5295	8169	11973
Personnes touchées par les consultations	Enfants	504	612	1116		
	Adolescent	910	993	1903		
	Adultes	1521	2598	4119		
Nombre d'enfants < 5ans traités pour pneumonie simple	Enfants	33	47	80	127	63%
Nombre de cas de paludisme pris en charge	Enfants < 5ans	98	100	198	1736	11%
	Adolescent	50	69	119	3006	4%
	Adultes	485	523	1008	7256	14%
Nombre de cas de MTN pris en charge	Enfants	9	10	19		
	Adolescent	8	6	14		
	Adultes	9	12	21		
Nombre de cas de MNT prise en charge	Enfants	0	0	0		
	Adolescent	0	0	0		
	Adultes	60	83	143		

2.3. Santé Maternelle et infantile/Planification Familiale (SMI/PF)

Items	Cible	G	F	T	Taux de réalisation
Nombre femmes enceintes reçues en CPN 1	439	0	297	297	68%
Nombre femmes enceintes reçues en CPN 4	439	0	175	175	40%
Nombre femmes enceintes vaccinées au VAT 2 +	439	0	230	230	52%
Nombre femmes enceintes bénéficiaires de TPI 1	439	0	255	255	58%
Nombre femmes enceintes bénéficiaires de TPI 3	439	0	135	135	31%
Nombre d'enfants ayant bénéficié du CPC	1736	584	778	1362	78%
MILD distribué aux enfants de 0-11 mois	497	305	0	305	61%
MILD distribué aux femmes enceintes	439	0	389	389	89%
Nombre d'accouchements PTME	12	3	5	8	67%
Nombre de Nné à 6SA avec PCR 1 Négative	12	3	4	7	58%
Nombre de Nné à 6SA avec PCR 1 Positive	0	0	0	0	#DIV/0!
Nombre d'accouchements	479	0	244	244	51%
Nombre d'avortements pris en charge	Adolescent	0	3	3	20
	Adultes	0	17	17	
Enfants protégés contre tétanos néonatal	439	180	207	387	88%
Nombre d'enfants vaccinés en PENTA 3	497	460	0	460	93%
Nombre des enfants touchés par la vaccination	497	460	0	460	93%

2.4. Vaccination

2 ^{ème} subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutien au renforcement du système de santé (RSS2) et d'appui à la vaccination						
Items	Cible	G	F	T	Indicateur prévu	Taux de réalisation
Perdus de vue revenus au centre et vaccinés	Enfants	137	181	318	357	89,08 %
	Adultes	0	9	9	9	100 %
Entretiens individuels réalisés				208	208	100 %
Causeries éducatives réalisées				390	390	100 %
VAD réalisées				565	565	100 %
Personnes touchées par les entretiens individuels	Adultes	107	99	206	206	100 %
Personnes touchées par les causeries éducatives	Enfants	481	520	1001	1001	100 %
	Adultes	1169	182 3	2992	2992	100 %
Personnes touchées par les VAD	Enfants	655	932	1587	1587	100 %
	Adultes	0	138	138	138	100 %

Dialogues communautaires réalisés				11	11	100 %
Sensibilisations bimensuelles réalisées				8	8	100 %
Personnes touchées par les dialogues communautaires	Adultes	134	48	182	182	100 %
Personnes touchées par les sensibilisations	Adultes	98	30	128	128	100 %
Personnes touchées par les sensibilisations de masse	Enfants	250	240	490	490	100 %
	Adultes	503	705	1208	1208	100 %

Axe stratégique 3 : Promotion des meilleures pratiques en santé, nutrition et alimentation dans les localités vulnérables

3-1- Nutrition

L'ONG ADESCO a œuvré aux services des populations vulnérables par les cantines scolaires dans plus 51 écoles dans sa zone d'intervention.

Les résultats obtenus pour le compte de l'année 2021 se présentent comme suit :

Intitulé	Filles/Femmes	Garçons/Hommes	Total
Enfants bénéficiaires des cantines scolaires	7093	7383	14476
Nombre de plats fournis aux enfants	0	0	37 631 220
Membres de comités de gestion des cantines scolaires formés sur la Gestion des vivres	17	187	204
Acteurs formés sur l'art culinaire	210	147	357



71714, 17 kg de bulgur et 7482,58 kg de Vego oil (vivres) distribués aux 13702 élèves des 51 écoles cibles,

25323,81 kg de CSB+ et 3999,54 kg de vego distribués aux 1054 femmes enceintes et 1612 femmes allaitantes soit un total de 2666 FE/FA.

3-2- Santé-Education

Pour ce qui concerne la promotion de l'éducation, il a eu le

- **102** enseignants des CP1 & CP2 renforcés ;
- **51** Directeurs d'écoles bénéficiaires sur la communication et la didactique de l'enseignement.

3.3. Promotion des meilleures pratiques en santé

Items	Cible	G	F	T	Indicateur prévu	Taux de réalisation
Nombre de déclenchements réalisées ATPC				62	62	
Nombre de personnes touchées	Enfants			2609	14506	
	Adolescent					
	Adultes					
Nombre de Communes FDAL				0	2	
Nombres de cantons FADL				0	3	
Nombre de villages FADL				0	25	
Nombre de personnes vivant dans les localités FDAL	Enfants			0	14506	
	Adolescent			0		
	Adultes			0		
Nombres de personnes vulnérables touchées	Enfants			250	250	
	Adolescent					
	Adultes					
Nombres de toilettes améliorées réalisées				545	1793	
Nombre de renforcement de capacités				11	11	
Nombre de personnes formés sur la GAR		7	3	10	6	
Nombre de personnes touchées par les renforcements de capacités		199	285	484	481	
Nombre de Mère leaders formés						
Nombre de groupes CECI						
Nombre des ASC formés						
Nombre de champs écoles accompagnés						
Nombre de personnes formés sur le genre	Adolescent					
	Adultes					

3. 4. Pair éducation

744 séances de causeries réalisées

12 079 personnes touchées dont 4 893 Hommes ; 4 209 Femmes ; 1 586 Garçons et 1 391 Filles

3.5. Actions de salubrité publique

Items	Cible	G	F	T	Indicateur prévu	Taux de
-------	-------	---	---	---	------------------	---------

						réalisa tion
Nombre de villages touchés	7 villages			07 villages	Couvrir les 7 villages	100%
Nombre de ménages touchés	463	331	286	617	VDM prévu 190 durant la période	244%
Nombre de VDM effectué	22	331	286	617	20 ménages durant la période soit	110%
Nombre d'opération village propre organisé	14	215	255	470	14 opérations village propre	100%
Nombre de sortie de Suivi/supervision	46	265	262	527	28 sorties suivi supervision	164%
Nombre de sensibilisation	147	377	586	963	42 sorties de sensibilisation	350%
Nombre de réunion de restitution dans la période	16	149	110	259	14 réunions de restitutions	114%

Axe stratégique 4 : Renforcement des actions sur la gestion des risques et catastrophes et adaptation aux changements climatiques

En appui aux actions sur le plan national dans la lutte contre les changements climatiques, l'ONG ADESCO en partenariat avec la direction préfectorale de l'environnement de Dankpen et les communautés a mise à terre 100 plans dans 10 écoles à cantines **à savoir :** au cours de l'année 2021.



Action du reboisement dans X école



Action du reboisement dans X école avec l'appui d'une Animatrice d'ADESCO

Axe stratégique 5 : Développement institutionnel et renforcement organisationnel

L'ONG ADESCO et l'Université de Kara sont entrées en collaboration à travers la signature



ADESCO représentée par la Présidente du Conseil d'Administration Mme BOYODE Anaobidé

d'un cadre général de coopération le 18 mai 2021.

Pour une durée de cinq (05) renouvelable, ce partenariat a pour objectif de définir le cadre général de coopération que l'ONG ADESCO et l'Université de Kara entendent mettre en œuvre pour contribuer au développement durable. Les parties s'engagent à promouvoir la recherche de l'excellence et du professionnalisme dans l'atteinte

des objectifs fixés et veulent mettre en œuvre leur expertise dans les domaines prioritaires à savoir la santé et le développement durable.

Conscientes que la jeunesse constitue le pilier fondamental de développement de demain et qu'il faudrait pour cela leur donner une formation soutenue, pratique et éclairée, les parties ont souhaité collaborer à cet effet.

Quelques-uns des domaines sur lesquels les deux parties conviennent de collaborer sont : la promotion des droits à la santé des couches vulnérables, appui-recherche-action et exploitation des résultats aux fins du développement durable, offre des stages de fin de formation (accueil des étudiants travaillant sur les thématiques de l'ONG (étudiants de la Faculté des Sciences de la Santé, de la Faculté des Lettres et Sciences Humaines,... et des formations professionnelles de l'université de Kara) pour bénéficier des stages de fin de formation.

IV. NOS FINANCEMENTS

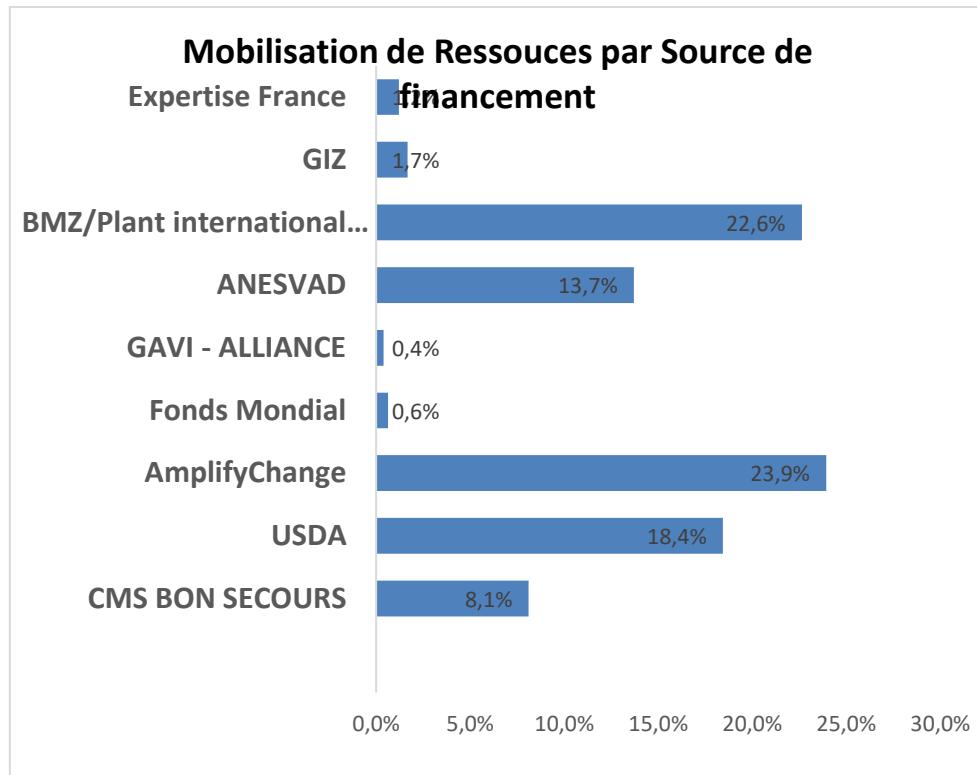
Tableau N°2 : Etat de mobilisation des ressources de l'ONG durant l'année 2021 par projet.

Activités	Montant	Sources de financement	%
CMS « Bon-Secours » : Recouvrement des coûts	38 756 510	CMS BONSECOURS	8,1%
Santé, Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire (STARS)	88 083 076	STARS	18,4%
Engagement de la Société Civile pour la Promotion de la Santé, Droits Sexuels et de la Reproduction pour Tous au Togo.	114 316 239	AmplifyChange	23,9%
Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de soins de qualité dans la lutte contre les épidémies de VIH et de tuberculose	3 045 800	NFM3	0,6%
Renforcement du Système de Santé (RSS2)	1 886 500	RSS2	0,4%
Renforcement du système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la préfecture de Mô, Togo	65 475 505	ANESVAD	13,7%
Renforcement de l'accès au droit à la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mô au Togo	108 144 684	SMI BMZ	22,6%
Programme Multisectorielle Sécurité Alimentaire (ProSecAl)	7 980 300	ProSecal	1,7%
Campagne de sensibilisation et de formation pour l'adhésion du Togo au Partenariat pour le Gouvernement Ouvert (PGO).	5 793 412	Expertise France	1,2%
Prestations de services et cotisations	44 138 553	ADESCO	9,2%
	477 620 579		100,0%

Tableau N°3 : Etat de mobilisation des ressources par sources de financement des activités

Sources	Montant	%
CMS BONSECOURS	38 756 510	8,1%
STARS	88 083 076	18,4%
AmplifyChange	114 316 239	23,9%
NFM3	3 045 800	0,6%
RSS2	1 886 500	0,4%
ANESVAD	65 475 505	13,7%
SMI BMZ	108 144 684	22,6%
ProSecal	7 980 300	1,7%
Expertise France	5 793 412	1,2%
ADESCO	44 138 553	9,2%
TOTAL	477 620 579	100%

Graphique N°2 : Etat de mobilisation des ressources par source de financement des activités



V. PERSPECTIVES

Au terme de cette année 2021, et à la fin de la première année de mise en œuvre de son Plan stratégique 2021-2025, les défis restent encore énormes, surtout quand on considère les besoins sans cesse croissants des couches vulnérables. L'ONG ADESCO a comme perspectives :

- ⊕ D'être plus novatrice dans ses interventions au profit des couches les plus vulnérables en l'occurrence les enfants, les jeunes et surtout les filles et les femmes ainsi que les groupes minoritaires pour une meilleure application de leurs droits fondamentaux surtout ceux en santé sexuelle et reproductive,
- ⊕ D'accompagner l'Etat dans les actions de prévention et de prise en charge des maladies au niveau communautaire,
- ⊕ D'ancrer davantage ses actions dans l'accompagnement des collectivités territoriales,
- ⊕ De renforcer les capacités programmatiques et en mobilisation des ressources de ses instances dirigeantes et opérationnelles pour un adressage plus efficace des problèmes des bénéficiaires de ses interventions et une meilleure satisfaction des besoins et droits de ceux-ci,
- ⊕ Amener les ménages à adopter les bonnes pratiques familiales essentielles et à améliorer leur cadre de vie,
- ⊕ Promouvoir les droits humains (droits des Personnes Handicapées surtout les Enfants Handicapés, droits de l'enfant, droits de la femme...), le genre et autres thématiques transversales,
- ⊕ Renforcer l'immunisation et la nutrition des enfants et femmes enceintes.

VI. NOS PARTENAIRES

Toute notre reconnaissance et nos remerciements vont aux Partenaires Techniques et Financiers qui n'ont jamais hésité à nous faire confiance et qui ont accepté de faire le chemin avec nous pour le bien-être de nos communautés. Il s'agit de :

COMMUNAUTES	Réseaux et faitières :
ETAT TOGOLAIS à travers les ministères en charge de la Santé, du Développement à la Base, la Planification, de la Décentralisation, de l'Education, de la Sécurité, la Justice, l'Action Sociale, et leurs services déconcentrés	POSCVI-TOGO
PAM	FONGTO
USDA/CRS	ROSCI/SR/PF
Plan International/UE/BMZ	Plateforme/IST/VIH/Sida/SANTE
Anesvad	RESODERC
AmplifyChange	RESOKA
GIZ	UONGTO
	CNCMUT
	CCEABT
	Mouvement Pro-SSR Pour Tous

